



SOLICITUD DE PAGO
BONIFICACIÓN POR GRADO ACADÉMICO

Datos del funcionario solicitante

Vínculo Laboral: Permanente Comisionado
Nombres y Apellidos:..... C.I.N°:.....
Dependencia:..... Cargo:.....
Circunscripción Judicial:..... Interno:.....
E-mail:..... Celular:.....
Nivel académico:..... Título Obtenido:.....
Universidad:..... País sede de la Institución educativa:.....

Requisitos

- Copia autenticada de Cédula de Identidad vigente del/la funcionario/a.
- Copia autenticada del título académico, debidamente visado, o Constancia de presentación emitida por el Departamento de Legajos.

Para los casos que correspondiere:

- Copia autenticada de la Resolución que aprueba el Comisionamiento Interinstitucional.
- Constancia de no percibir la presente Bonificación emitida por la Institución de Origen.

Los datos consignados en la presente solicitud poseen carácter de Declaración Jurada; por lo que firmo al pie de la misma asumiendo la responsabilidad por la veracidad de esta información.

Datos de Recepción

Fecha de recepción:...../...../.....

.....
Firma del funcionario solicitante

.....
Firma del funcionario receptor